

PLAZA A LA QUE ASPIRA.

INDICAR:	
TURNO LIBRE	<input type="checkbox"/>
PROMOCIÓN INTERNA	<input type="checkbox"/>
DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE		
DOMICILIO		
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

DNI	NACIONALIDAD	FECHA NACIMIENTO	TELF. FIJO	CARNET DE CONDUCIR
			MÓVIL	NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>
			E-MAIL	CLASE.....

TITULACIÓN ACADÉMICA.

CURSOS REALIZADOS	CENTRO DONDE LOS HA CURSADO	TÍTULO OFICIAL OBTENIDO

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA.

CURSOS REALIZADOS	CENTRO DONDE LOS HA CURSADO	FECHA	DURACIÓN (Horas)

EXPERIENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

DENOMINACIÓN DEL ORGANISMO O EMPRESA	PUESTO QUE OCUPABA	FECHA INGRESO	FECHA CESE	PERIODO DE TIEMPO (Años y meses)

EXPERIENCIA EN OTRAS ENTIDADES.

DENOMINACIÓN DEL ORGANISMO O EMPRESA	PUESTO QUE OCUPABA	FECHA INGRESO	FECHA CESE	PERIODO DE TIEMPO (Años y meses)

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso y las especialidades señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

La presentación de este formulario implica la autorización del tratamiento automatizado de los datos contenidos en el mismo, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de acuerdo con lo establecido con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. La utilización de estos datos no podrá servir a un fin distinto al que originó su recogida.

Mostoles,.....de.....de 200
 EL SOLICITANTE

SR. PRESIDENTE DE LA GERENCIA MUNICIPAL DE URBANISMO DE MOSTOLES